

PROGRAMA DE RECONOCIMIENTO PARA ESTUDIANTES HISPANOS

Fecha limite para Nominaciones 4 de Febrero de 2008

INSTRUCCIONES PARA LOS NOMINADORES

Por favor complete la siguiente aplicación y incluya una descripción narrativa de su nominado y indique por que el/ella debe recibir un reconocimiento. Sea lo mas especifico posible proveyendo ejemplos actuales de los logros académicos de los estudiantes, actividades extra curriculares, cualidades de su persona y carácter, talento y creatividad, habilidades demostradas de liderazgo y barreras u obstáculos personales sobrepasados por el estudiante. Por favor escriba su descripción narrativa en maquina o computadora y adjúntelo a la aplicación. También puede escribir su ensayo a mano en la parte de atrás de esta hoja. Incluya documentos pertinente incluyendo transcripciones (i.e. SAT, PSAT, y SAT2) y reconocimientos en esta aplicación. Escriba los nombres de los candidatos en cada página.

Todas Las Aplicaciones Serán Desechas Al Final Del Proceso De Selección, Con Excepción De La Información Demográfica De Los Aplicantes, La Cual Será Atendida Por El Centro Comunitario Latinoamericano Para Ser Actualizada Cada Año Y Para Proveer La Oportunidad De Becas Escolares.

#1 Información del Estudiante:

Nombre del Nominado: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

Grado: _____

Escuela: _____
Origen etnográfico del Estudiante: _____
Nominado por: _____ Teléfono: _____
Titulo: _____ Correo Electrónico: _____
Agencia/Org/Corp: _____
Dirección: _____

PROGRAMA DE RECONOCIMIENTO PARA ESTUDIANTES HISPANOS

Fecha limite para Nominaciones 4 de Febrero de 2008

#2 Categoría.

Por favor marque una o más categorías por la cual la nominación es hecha:

Académica

Atlética

Artes (Instrumental, Voz, Artes Visuales, Teatro)

Escuela/ Servicio Comunitario/Servicio Voluntario

Ciencia y/o Tecnología

Estudiante Hispano de Año sobresaliente de Año

Por favor escoja uno solamente

Estudiante Hispano del Año (Escuela Secundaria)

Estudiante Hispano del Año (Escuela Intermedia)

#3Referencias

Si es posible provee dos referencias adicionales para su nominado

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

**POR FAVOR DEVUELVA LA APLICACIÓN COMPLETA CON LA TRANSCRIPCION
Y LA NARRATIVA A:**

**LATIN AMERICAN COMMUNITY CENTER, INC. – H.S.R.P.
403 NORTH VAN BUREN STREET
WILMINGTON, DE 19805
TELEFONO: (302) 655-7338
FACSIMILE: (302) 655-7334**